

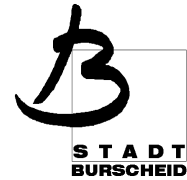
## Antrag eines Brauchtumsfeuers in Burscheid

(muss bis spätestens 10 Werktage vor dem beabsichtigten Brauchtumsfeuer vorliegen)

Bitte einreichen beim Amt für Sicherheit, Ordnung und Soziales der Stadt Burscheid, Höhestraße 7-9, 51399 Burscheid

<b>Termin/Ersatztermin:</b>	<b>um:</b>	<b>für die Dauer von:</b>
_____	_____	_____
Datum	Uhrzeit	Stunden
<b>Auf dem Grundstück:</b>		
_____	_____	_____
Ort/Ortsteil	Straße, Hausnummer	ggf. nähere Beschreibung
<b>Veranstalter:</b>	<b>Verantwortlicher</b> (nur, wenn abweichend von Veranstalter)	
_____	_____	_____
Organisation	Name / Vorname	Anschrift, Telefonnummer
<b>Aufsichtsperson 1</b> (Pflichtangabe)	<b>Aufsichtsperson 2</b> (Pflichtangabe)	<b>Aufsichtsperson 3</b> (freiwillige Angabe)
_____	_____	_____
Name, Vorname, Alter	Name, Vorname, Alter	Name, Vorname, Alter
<b>Teilnehmerkreis:</b>		
_____	<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> für die Allgemeinheit z. B. Dorfgemeinschaft Nachbarschaft
Anzahl Personen (ca.)		
<b>Feuerstelle:</b>		
_____		
Größe (Breite x Höhe x Tiefe)		
<b>Abstandsflächen:</b>		
_____	_____	_____
Nächstgelegene bauliche Anlage	Entfernung der Feuerstelle hierzu	Entfernung zu öffentlichen Verkehrsflächen
<b>Maßnahme zur Gefahrenabwehr:</b>		
Feuerlöscher	Handy für Notrufe	Feuerwehr
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rufnr.: _____		

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben. Ich nehme außerdem zur Kenntnis, dass ich mit einer Überprüfung des angezeigten Brauchtumsfeuers durch die Stadt Burscheid rechnen muss. Mit dem Betreten des o.a. Grundstückes zu diesem Zweck bin ich einverstanden. Es ist mir bekannt, dass für alle



privat- und öffentlich-rechtlichen Ansprüche, die auf dem Verbrennungsvorgang begründet sind, neben dem Veranstalter auch die Aufsichtsperson gesamtschuldnerisch haftet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname  
(Blockschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich erkläre mich mit der Weiterleitung der personenbezogenen Daten (Name, Telefonnummer und Anschrift) an die Feuer- und Rettungsleitstelle des Rheinisch-Bergischen Kreises, die Freiwillige Feuerwehr Burscheid sowie die Polizeiwache Burscheid einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname  
(Blockschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift